

DICHIARAZIONE ANNUALE OBBLIGATORIA SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
SULL'ASSENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

(Ai fini dell'adempimento all'obbligo di cui all'art. 20 del D.Lgs. 39/2013)

Il sottoscritto BENINI PATRIZIA  
(cognome) (nome)nato a [REDACTED] [REDACTED] il [REDACTED]  
(luogo di nascita) (prov.) (data di nascita)con riferimento all'incarico conferito dalla Regione del Veneto di DIRETTORE GENERALE  
presso AZIENDA ULSS 9 SCALIGERA

## consapevole

- delle conseguenze previste dall'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000, nonché delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi di cui all'art. 76 del medesimo testo normativo;
- che, ai sensi dell'art. 20, comma 5, del D.Lgs. n. 39/2013, ogni dichiarazione mendace, accertata dall'Amministrazione, comporta l'inconferibilità di qualsivoglia incarico di cui al medesimo decreto per un periodo di 5 anni, ferma restando ogni altra responsabilità;
- che la presente dichiarazione sarà pubblicata nella Sezione Amministrazione Trasparente del Portale istituzionale di Regione del Veneto ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D.Lgs. n. 39/2013

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli artt. 19 e 20 del D.Lgs. 08/04/2013, n. 39 "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190" e delle disposizioni di cui agli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

## DICHIARA

di non trovarsi, alla data odierna, in una delle condizioni di incompatibilità previste dal D.Lgs. n. 39/2013 ed in particolare:

- 1) di non essere titolare di incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dal servizio sanitario regionale (art. 10, comma 1, lett. a), del D.Lgs. n. 39/2013;
- 2) di non svolgere in proprio un'attività professionale regolata o finanziata dal servizio sanitario regionale (art. 10, comma 1, lett. b), del D.Lgs. n. 39/2013);
- 3) il coniuge, parenti e affini entro il secondo grado non sono titolari di incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dal servizio sanitario regionale né svolgono in proprio attività professionale regolata o finanziata dal servizio sanitario regionale (art. 10, comma 2, del D.Lgs. n. 39/2013);
- 4) di non ricoprire la carica di Presidente del Consiglio dei Ministri, Ministro, Vice Ministro, sottosegretario di Stato e di commissario straordinario del Governo di cui all'articolo 11 della legge 23 agosto 1988, n. 400, di amministratore di ente pubblico o ente di diritto privato in controllo pubblico nazionale che svolga funzioni di controllo, vigilanza o finanziamento del servizio sanitario nazionale o di parlamentare (art. 14, comma 1, del D.Lgs. n. 39/2013);



- 5) di non ricoprire la carica:
- a) di componente della Giunta o del Consiglio regionale del Veneto, ovvero di amministratore di ente pubblico o ente di diritto privato in controllo pubblico regionale che svolga funzioni di controllo, vigilanza o finanziamento del servizio sanitario regionale (art. 14, comma 2, lett. a), del D.Lgs. n. 39/2013);
  - b) di componente della giunta o del consiglio di una provincia o di un comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di una forma associativa tra comuni aventi la medesima popolazione della Regione del Veneto (art. 14, comma 2, lett. b), del D.Lgs. n. 39/2013);
  - c) di presidente e amministratore delegato di enti di diritto privato in controllo pubblico da parte della Regione del Veneto, nonché di province, comuni con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di forme associative tra comuni aventi la medesima popolazione della Regione del Veneto (art. 14, comma 2, lett. c) del D.Lgs. n. 39/2013);
- 6) che non è sopravvenuta condanna a proprio carico, neanche con sentenza non passata in giudicato, per delitti contro la Pubblica Amministrazione, di cui al Capo I del Titolo II del Libro II del Codice Penale (art. 3 del D.Lgs. n. 39/2013).

**Il dichiarante si impegna ad informare tempestivamente l'ente di appartenenza qualora si verificano eventi modificativi della presente dichiarazione.**

La presente dichiarazione è rilasciata dall'interessato nella consapevolezza che i dati conferiti saranno trattati dalla Regione del Veneto, con le modalità indicate nell'informativa allegata di cui si dichiara di aver preso visione.

Data 30.04.2015

Firma 

Si allega copia documento d'identità in corso di validità

Si allega informativa sul trattamento dei dati personali

**Avvertenza: verranno oscurati i dati relativi a data e luogo di nascita, codice fiscale, residenza e firma autografa. Parimenti non sarà pubblicato alcun documento di riconoscimento.**